

敬啟者：

為嘉許功課輔導班表現優良之學生，本校現委託「Smile Foundation Limited」開辦「魔術班」，以勉勵學生於功課上繼續努力，同時擴闊他們的眼界。

貴子弟(\_\_\_\_\_班\_\_\_\_\_學生)已獲老師推薦參加「魔術班」。請 貴子弟準時出席。有關詳情如下：

日期	2018年6月25日, 26日, 27日, 28日, 29日(星期一至五)
時間	下午1:00至2:30
地點	本校課室
對象	經本校老師推薦的學生
人數	每組約10人
費用	全免
集合地點	本校禮堂
解散地點	本校有蓋操場
備註	1. 學生依正常時間回校上課。 2. 須自備輕便午餐，於放學後(12:30pm)在校內午膳。 3. 本課程雖費用全免，但內容具連貫性，學生必須依上述日期及時間準時出席，不可無故缺席。 4. 凡被提名參加魔術班的學生理應百分百出席。 5. 如學生因病未能出席，請盡早致電回校請假。 6. 所有魔術用品均由「Smile Foundation Limited」借出在課堂上供學生使用。 7. 集合及訓練期間，學生務必遵守校規，注意安全。

請家長填妥回條於6月8日前交班主任辦理，如有任何查詢，歡迎致電2757 0322與何嘉麗老師聯絡。

此致  
貴家長台鑒

校長

謹啟

( 王彩娣 )

2018年6月5日

### 家長回條

341(c)/2017 號

(請於6月8日前把回條交班主任轉交何嘉麗老師)

敬覆者：

本人已知悉有關《魔術班(小五、六適用)》通告內容。

本人同意敝子弟參加魔術班。

活動後回家的安排  家長接送

自行回家

本人不同意敝子弟參加魔術班。原因\_\_\_\_\_。

此覆  
聖公會油塘基顯小學

班 別 : \_\_\_\_\_年級\_\_\_\_\_班

學生姓名 : \_\_\_\_\_( )

家長簽署 : \_\_\_\_\_

聯絡電話 : \_\_\_\_\_

2018年6月 日